

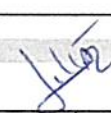
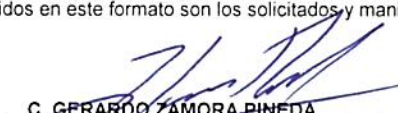


REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. _____																																							
Fecha: _____																																							
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																							
Datos de la Unidad Responsable																																							
Clave: <u>2711</u>	Nombre: <u>SUBSECRETARIA DE INGRESOS</u>																																						
Datos del Servidor Público Comisionado:																																							
Nombre: <u>C. GERARDO ZAMORA PINEDA</u>	No. de personal: <u>1300319</u>																																						
Cargo: <u>JEFE DE DEPARTAMENTO</u>																																							
Adscripción: <u>DEPARTAMENTO DE ENLACE CON O.H.E.</u>																																							
Residencia: <u>XALAPA; VER</u>																																							
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nivel y Zona:</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td></td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III																																	
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																																					
	III																																						
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Destino</th> <th colspan="2">Periodo</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">O.H.E. BOCA DEL RIO</td> <td style="text-align: center;">29/09/2022</td> <td style="text-align: center;">29/09/2022</td> </tr> <tr> <td>Nacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internacional:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alimentación y Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Totales:</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Destino	Periodo		Inicio	Término	O.H.E. BOCA DEL RIO	29/09/2022	29/09/2022	Nacional:			Internacional:			Alimentación y Hospedaje			Solo Alimentación			Solo Hospedaje			Totales:			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No.Dias</th> <th>Cuota por día \$</th> <th>Viáticos \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">\$300.00</td> <td style="text-align: center;">\$300.00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">\$300.00</td> </tr> </tbody> </table>	No.Dias	Cuota por día \$	Viáticos \$	1	\$300.00	\$300.00						\$300.00
Destino		Periodo																																					
	Inicio	Término																																					
O.H.E. BOCA DEL RIO	29/09/2022	29/09/2022																																					
Nacional:																																							
Internacional:																																							
Alimentación y Hospedaje																																							
Solo Alimentación																																							
Solo Hospedaje																																							
Totales:																																							
No.Dias	Cuota por día \$	Viáticos \$																																					
1	\$300.00	\$300.00																																					
		\$300.00																																					
Importe Total de Viáticos <u>\$300.00</u> (Número)	(TRESIENTOS PESOS 00/100 M.N) (Letra)																																						
Tipo de Transporte																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Avión	Autobús	Tren	Importe \$	Importe \$	Importe \$																																	
Avión	Autobús	Tren																																					
Importe \$	Importe \$	Importe \$																																					
Otro:																																							
TAXI	Importe \$																																						
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Vehículo</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Placas</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Km. Salida</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Km. Regreso</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Combustibles y Lubricantes</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Peajes</td><td>_____</td></tr> <tr><td>Total</td><td>_____</td></tr> </table>	Vehículo	_____	Placas	_____	Km. Salida	_____	Km. Regreso	_____	Combustibles y Lubricantes	_____	Peajes	_____	Total	_____																								
Vehículo	_____																																						
Placas	_____																																						
Km. Salida	_____																																						
Km. Regreso	_____																																						
Combustibles y Lubricantes	_____																																						
Peajes	_____																																						
Total	_____																																						
Importe Total de Gastos de Viaje																																							
(Número)	(Letra)																																						
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																																							
(Número)	(Letra)																																						
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																																							
(Número)	(Letra)																																						
Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.																																							
 C. GERARDO ZAMORA PINEDA Firma y fecha																																							



REGISTRO UNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	375001	
Por Gastos de Viaje	372001	
Combustibles y Lubricantes	261002	
Traslados Locales	379001	
Teléfonos y Telfax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la Comisión	1	Hojas adicionales a la presente.
<p>TRASLADARSE A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO DE BOCA DEL RIO CON LA FINALIDAD DE SUPERVISAR ACTIVIDADES INHERENTES DE LA OFICINA</p> <p>Principales actividades a desarrollar: _____ Hojas adicionales a la presente.</p>		
<p>SUPERVISAR ACTIVIDADES REALIZAR UN CHECK LIST DEL MANTENIMIENTO BRINDADO A LOS EQUIPOS</p>		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)		<u>SDU/DEOHE/1506/2022</u> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	<u>\$300.00</u>	_____ Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren		_____ Programas de trabajo
<input checked="" type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	<u>\$1,044.29</u>	_____ Actas circunstanciadas
<input checked="" type="checkbox"/> Peaje	<u>\$184.00</u>	_____ Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	<u>\$100.00</u>	
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telfax		
<p>Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados: \$1,628.29</p>		(MIL SEISCIENTOS VEINTI OCHO PESOS 29/100 M.N)
(Número)		(Letra)
<p>Reintegro a favor de la Dependencia</p>		
(Número)		(Letra)
<p>Reintegro a favor del Servidor Público</p>		
(Número)		(Letra)
Autorización		
		 L.E. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VA'ZQUEZ Titular de la Unidad Administrativa SUBDIRECTORA DE INGRESOS
Informe de la Comisión		
C. <u>L.E. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VA'ZQUEZ</u>		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe:		
<p>TRASLADARSE A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO EN BOCA DEL RIO CON LA FINALIDAD DE SUPERVISAR ACTIVIDADES INHERENTES</p> <p style="text-align: right;">En caso de ser necesario, _____ hojas anexas a la presente</p>		
Declaración:		
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
 C. GERARDO ZAMORA PINEDA Nombre y Firma del Servidor Público		



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEIN
Subsecretaría de Ingresos

RECAUDACIÓN
Dirección General
de Recaudación

Subsecretaría de Ingresos
Oficio No.SDI/DEOHE/1062/2022
Asunto: Se informa comisión.
Xalapa, Ver. a 28 de septiembre de 2022

C.GERARDO ZAMORA PINEDA
JEFE DE DEPARTAMENTO
DEPARTAMENTO DE ENLACE CON OFICINAS DE
HACIENDA DEL ESTADO
PRESENTE

Por medio del presente, me permito informarle(s) a usted(es) que ha(n) sido designado(s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar	O.H.E. DE BOCA DEL RIO
Periodo	29 DE SEPTIEMBRE DE 2022
Objetivo	Trasladarse a la Oficina de Hacienda del Estado de Boca del Rio con la finalidad de brindar mantenimiento a los Equipos de Oficina.

Sin otro particular, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE

L.E. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ
SUBDIRECTOR DE INGRESOS

Recubi:
28/09/2022



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

**RELACION DETALLADA DE VIATICOS EROGADOS
SIN DOCUMENTACION COMPROBATORIA**

Unidad Presupuestal: DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION Clave: 379001211110080010302152CCG291E11001171G2910076001

DATOS DEL VIATICANTE

Nombre: <u>C. GERARDO ZAMORA PINEDA</u>	R.F.C.: <u>ZAPG831003MV8</u>
Puesto: <u>JEFE DE DEPARTAMENTO</u>	No de Empleado: <u>1300319</u>
Area de Adscripción: <u>DEPTO ENLACE CON OFICINAS DE HACIENDA DEL ESTADO</u>	

Oficio de Comisión No: SDI/DEOHE/1062/2022

De Fecha:

<u>28</u>	<u>SEPTIEMBRE</u>	<u>2022</u>
-----------	-------------------	-------------

"Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente"

Lugar y Fecha:

XALAPA, VER., A 10 DE OCTUBRE DE 2022

Gastos No Comprobados		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
TRASLADO EN TAXI	\$100.00	TRASLADARSE IDA Y VUELTA: DE SU DOMICILIO A LA SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN DE DIA 29 DE SEPTIEMBRE 2022 CON LA FINALIDAD DE CUBRIR LA COMISIÓN ENCOMENDADA

TOTAL *

\$100.00

C. GERARDO ZAMORA PINEDA

Firma del Comisionado

L.E. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ

Vo.Bo.

* La suma de los viáticos comprobados y el monto de los viáticos erogados sin documentación comprobatoria, no debe exceder el monto establecido en la tarifa correspondiente.

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
 SUBSECRETARIA DE INGRESOS
 DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION

BITACORA PARA EL CONTROL DE ACTIVIDADES QUE GENERAN GASTOS POR CONCEPTO DE TRASLADOS LOCALES

FECHA	ACTIVIDAD	MOTIVO POR EL QUE SE GENERA EL GASTO Y/O DOCUMENTOS QUE LO COMPLEMENTA	LUGAR DE TRASLADO		IMPORTE MEDIO DE TRANSPORTE		
			DE:	A:	AUTOBUS \$	TAXI \$	
29-sep-22	TRASLADARSE A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO DE BOCA DEL RIO PARA SUPERVISAR ACTIVIDADES INHERENTES	TRASLADARSE A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO DE BOCA DEL RIO CON LA FINALIDAD DE SUPERVISAR ACTIVIDADES INHERENTES DE DICHA OFICINA.	DOMICILIO	SEFIPLAN			
			SEFIPLAN	DOMICILIO			\$ 50.00
							\$ 50.00
TOTAL							\$ 100.00

IONADO
 XARDO ZAMORA PINEDA



Ver., a 10 de octubre 2022

Vo.Bo.



L.E. LILIA DEL CARMEN CÁRDENAS VÁZQUEZ
 SUBDIRECTORA DE INGRESOS



CONCESIONES Y PROMOCIONES MALIBRAN S.A. DE C.V. CPM030614M68
CALLEJON MARTIRES DE TLAPACOYAN 55 PISO 1
COL.CENTRO, MUN. Veracruz CP 91700
Veracruz, México
RÉGIMEN: GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES
USO CFDI:G03 GASTOS EN GENERAL
FORMA DE PAGO: 01 EFECTIVO
MÉTODO DE PAGO: PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
EXPEDIDO EN: AUTOPISTA VERACRUZ-XALAPA S/N
COL.N/A, MUN. Emiliano Zapata CP 91630
México

Factura Número	1770827
Folio Fiscal SAT	BCDBCFF-83EF-4BEF-8FD1-29003D2782E9
N° de Certificado	0000100000509853035
N° de Certificado SAT	0000100000506204896
Fecha de Emision	2022-09-30T23:01:11
Fecha de Certificación	2022-09-30T23:01:14
Lugar de expedición	VERACRUZ, VER.

Receptor

Razón Social: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN	RFC: SFP000520C28		
Calle y número: AV. XALAPA 301	Colonia: U.H. DEL BOSQUE		
Municipio: Xalapa	Eslado: Veracruz	C.P.: 91017	País: México

Cantidad	Unidad	Cve Serv	Concepto	Precio Unitario	Importe:
1	C62	95111603	CUOTA DE PEAJE PLAN DEL RÍO. CARRIL 305 A LAS 02.34:58 HRS. DEL 30 SEP 22; BOLETO N° FOLIO:16760362	\$ 46.55	\$ 46.55

Sub-Total	\$ 46.55
I.V.A.	\$ 7.45
Total	\$ 54.00

Total en letra: Cincuenta y cuatro pesos 00/100 M.N.

Cadena Original Timbre Fiscal Digital SAT

|||1|1|BCDBCFF-83EF-4BEF-8FD1-29003D2782E9|2022-09-30T23:01:14|S|TA0903206B9|G|3|IT|W|U|Q|5|W9+1o8V|z|F|w|T|j|c|g|M|x|U|W|W|a|g|K|G|C|o|p|d|6|X|8|T|I|z|p|C|T|C|3|T|Y|a|K|a|n|j|n|j|a|Y|e|L|7|p|C|4|I|W|y|h|N|e|y|d|T|9|c|h|H|B|J|a|W|p|C|9|M|A|V|Z|S|l|r|1|F|K|M|2|S|5|7|n|V|e|1|T|j|a|W|+|R|s|Z|V|E|E|X|I|8|I|A|y|a|E|g|e|z|a|r|i|MA|Q|J|g|W|V|y|c|S|m|R|K|+|1+8|0|3|Q|2|W|o|F|0|B|L|E|C|Q|I|C|Q|J|G|L|H|F|R|U|9|2|J|9|X|e|b|+|B|Q|6|p|M|Z|y|r|x|a|M|G|e|2|e|B|l|o|L|Y|7|G|W|f|z|8|F|U|r|C|X|O|E|F|M|A|E|z|e|E|3|n|1|Y|p|m|y|O|V|U|X|F|4|3|F|R|w|I|X|S|F|:|N|p|Q|W|h|S|Z|I|R|w|E|L|H|9|F|U|z|N|d|9|4|7|6|a|0|W|6|N|K|I|a|y|a|A|9|3|X|f|u|s|x|h|h|9|y|S|K|b|0|p|N|I|A|Q|X|Q|==|16|6|0|0|1|0|0|0|0|5|0|6|z|0|4|e|9|j|

Sello Digital

G|3|I|T|A|W|U|Q|5|W9+1o8V|z|F|w|T|j|c|g|M|x|U|W|W|a|g|K|G|C|o|p|d|6|X|8|T|I|z|p|C|T|C|3|T|Y|a|K|a|n|j|n|j|a|Y|e|L|7|p|C|4|I|W|y|h|N|e|y|d|T|9|c|h|H|B|J|a|W|p|C|9|M|A|V|Z|S|l|r|1|F|K|M|2|S|5|7|n|V|e|1|T|j|a|W|+|R|s|Z|V|E|E|X|I|8|I|A|y|a|E|g|e|z|a|r|i|MA|Q|J|g|W|V|y|c|S|m|R|K|+|1+8|0|3|Q|2|W|o|F|0|B|L|E|C|Q|I|C|Q|J|G|L|H|F|R|U|9|2|J|9|X|e|b|+|B|Q|6|p|M|Z|y|r|x|a|M|G|e|2|e|B|l|o|L|Y|7|G|W|f|z|8|F|U|r|C|X|O|E|F|M|A|E|z|e|E|3|n|1|Y|p|m|y|O|V|U|X|F|4|3|F|R|w|I|X|S|F|:|N|p|Q|W|h|S|Z|I|R|w|E|L|H|9|F|U|z|N|d|9|4|7|6|a|0|W|6|N|K|I|a|y|a|A|9|3|X|f|u|s|x|h|h|9|y|S|K|b|0|p|N|I|A|Q|X|Q|==

Sello Digital SAT

v|T|m|9|w|T|L|v|N|y|r|n|9|f|T|n|y|p|L|G|V|A|Z|7|R|L|5|z|2|0|J|y|f|G|o|7|7|D|v|C|y|D|W|z|3|1|k|2|+|A|n|J|e|T|e|r|Q|f|p|a|9|W|U|A|+|H|u|A|X|Z|v|h|f|O|C|e|J|S|D|a|R|D|F|U|Q|j|8|5|Z|c|U|Z|r|X|R|5|j|T|C|8|+|4|t|2|7|8|J|2|v|L|Q|o|x|a|W|O|d|S|L|I|g|m|J|g|u|L|Q|E|d|7|m|E|H|b|o|Q|R|T|7|g|k|e|N|X|M|a|v|2|F|7|+|1|e|v|3|X|O|a|1|7|y|1|J|R|9|C|+|h|Y|8|2|w|e|6|I|F|K|H|J|3|a|4|I|S|D|9|n|v|D|U|r|v|+|w|Z|z|n|U|r|z|5|j|I|R|X|a|N|E|r|x|e|y|k|a|n|b|U|F|U|Q|I|t|2|b|C|p|E|m|G|7|G|N|u|S|N|L|C|2|R|O|p|5|H|J|U|S|A|h|I|Q|I|G|L|3|J|U|e|R|X|d|G|c|X|p|B|C|Q|7|X|M|P|1|K|r|g|H|j|n|c|I|X|p|4|N|K|7|m|d|L|0|z|f|Q|z|b|t|h|X|B|A|g|==

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI





GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
 AV. XALAPA 301
 COL.UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES, MUN. XALAPA CP 91017
 VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE, Mexico
 RÉGIMEN: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS
 USO CFDI:G03 GASTOS EN GENERAL
 FORMA DE PAGO: 01 EFECTIVO
 MÉTODO DE PAGO: PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN
 EXPEDIDO EN: AV. XALAPA 301
 COL.UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES, MUN. XALAPA CP 91017
 Mexico

Factura Número	LAA 1962446
Folio Fiscal SAT	0C5371BD-5698-48D2-BC68-924786CA3456
N° de Certificado	00001000000506178447
N° de Certificado SAT	00001000000506204896
Fecha de Emision	2022-09-30T22:59:51
Fecha de Certificación	2022-09-30T22:59:54
Lugar de expedición	XALAPA, VER.

Receptor

Razón Social: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN		RFC: SFP00520C28	
Calle y número: AV XALAPA 301		Colonia: UNIDAD DEL BOSQUE	
Municipio: XALAPA	Estado: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	C.P.: 91017	País: Mexico

Cantidad	Unidad	Cve Serv	Concepto	Precio Unitario	Importe:
1	C62	95111603	CUOTA DE PEAJE LA ANTIGUA, CARRIL 201 A LAS 01:49:56 HRS. DEL 30 SEP 22; BOLETO N° FOLIO:14264849	\$ 56.03	\$ 56.03
1	C62	95111603	CUOTA DE PEAJE LA ANTIGUA, CARRIL 206 A LAS 14:35:42 HRS. DEL 29 SEP 22; BOLETO N° FOLIO:16132910	\$ 56.03	\$ 56.03

Sub-Total	\$ 112.07
I.V.A.	\$ 17.93
Total	\$ 130.00

Total en letra: Ciento treinta pesos 00/100 M.N.

Cadena Original Timbre Fiscal Digital SAT
 ||1||0C5371BD-5698-48D2-BC68-924786CA3456|2022-09-30T22:59:54|STA090320659|U5D1SY8LSOTIKIWMjsVWfSVpPwK6nSitwxYvqNBt4HMnCaYp0yCj3uJDS1f01cJUSP5x271aseaSemCcfGpxZvQMVdTIA1AZ9b1UY83DPiCmelOYzg14lymFymq3DZ3BfggQUyTORpFAEnEmUUCuFAcOAPrg41FDzIMJwznkkKraW6zaAlmodHy7CKUduYBqQ5d3aFT66soFL+Z3MY17NB5UWVABnqSNqHCJDvOvYlqK0sZnPMYLU9TnzaXRa9Tb4HfIAAnsFUjN3i391G+1v3VALAYBhheqU178WwPzTKW6zADBzq3UYPeIDbsQEgznBYScg==|00001000000506204896||

Sello Digital
 U5D1SY8LSOTIKIWMjsVWfSVpPwK6nSitwxYvqNBt4HMnCaYp0yCj3uJDS1f01cJUSP5x271aseaSemCcfGpxZvQMVdTIA1AZ9b1UY83DPiCmelOYzg14lymFymq3DZ3BfggQUyTORpFAEnEmUUCuFAcOAPrg41FDzIMJwznkkKraW6zaAlmodHy7CKUduYBqQ5d3aFT66soFL+Z3MY17NB5UWVABnqSNqHCJDvOvYlqK0sZnPMYLU9TnzaXRa9Tb4HfIAAnsFUjN3i391G+1v3VALAYBhheqU178WwPzTKW6zADBzq3UYPeIDbsQEgznBYScg==

Sello Digital SAT
 V1NhtXK15YDnvwODf8MOCU1G6PnCV+ EbleF6VnFlboW31Nrs1jmCLL7CW5g00HelybFK6agIzQnCS5ylvcrJ37kqL5hSOetyuKOVOSVltw7NGKE3wMF1kEcSydhWk3KE2d7CwIE6RK6F7HyEA5dhSYrenTnwmF4w1E69sjsJUUdAuqJltnxlg8qmIXHPBHumVcDfk3nqWFqL6PslJIXM1G00ch6ypQG7IGZmZHnqVv3KbaC2s+V76KyxhgqJHcqAQ7MhNnARzLkVRRwAmiGtrmihySmOT3nZTidUizxc3Y+6yhskvZiegMspkONCA7ahNAvqTEXhtuwg==



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI



GASOLINERIA LAS AMERICAS SA DE CV

BPM704 / RFC GAM9708121Q7
CALZ. RUIZ CORTINEZ, No. 496
FRACC. COSTA DE ORO 1A SECCION
BOCA DEL RIO, VERACRUZ
C.P. 94299, MEXICO
TEL/FAX: 229 9225754 Y 51 PL/4666/EXP/ES/2015
RÉGIMEN FISCAL:
601 General de Ley Personas Morales



FACTURA No.

1 63984

FOLIO FISCAL

8246f44c-8c55-428e-a955-15753560646e

LUGAR DE EXPEDICION

94299

FECHA: 2022-09-29 HORA: 22:24:12 R.F.C.: SFP000520C28 USD CFDI: C03 Gastos en general

CLIENTE: 501149390
SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
AV. XALAPA 301
UNIDAD DEL BOSQUE PENSIONES
XALAPA
XALAPA, VERACRUZ, México, C.P. 91017

Table with 9 columns: Cantidad, U. Medida, No. Identificación, Cve. SAT, Descripción, Precio Unitario, Importe, Descuento. Row 1: 48.3690 M4 Litros PLU4366/EXP/ES/2015-16270640 15101514 32025 BP REGULAR 87 OCTANOS \$18.678927 \$903.48 \$0.00

Factura s/nota(s) : 1627064-0

Sello Digital del CFDI:

O+mQa6ildYluL/fykfNQ+AhDn5wkANXsbhJ9ChHVsnGZhNKJymQmghuSmu9SZMsho74rf2TyMmpWLAuwD/qIWmGpircym8GypznIje2TNo53Muz0ozmSS5w6e3NjHrgr2r7eSPT
GirB8YSLJLjfDRQvRx7Gaczp1/zO7hs3j+7UgzcGIRpPjgQ4DAS4pV2DVXBrwmked1EcAvrVt5EsRlqgryTv6mrijPU9Iw13ABZKSH5n3alrLze1X1lIXddrIH+310mrFLg/JPeBWfj3Xb
LRA50l0w.liN5xkQqI42usrP8sC8zysmxUH2wqsjaEZgMzWjclBTS61r+CL9eaBVg==

Sello del SAT:

VLuUy9ZlpJYRHeBpwrX+mWn+7wU+VNbEXomUGitkhWBs1kC3u71PDOj/BW8nlbaWbZWFA+mZ4/M4hAqCaxEvlzs0IU9/bPv+wNmo6pzKMzTxBJcUGKp2BPD3BHeQcpOdp
Mbr8ImzV37L7CDaQW+VzLlHjTsyZ0Sdl+r8MqInWVaTpcE1pQAfbhe82swLeuXCN2FujZTBE0yyBsKQGvLUmwH8vwUZu4TXR4ZP1ArTmgA020vleWwMaMcsVfh9FYy+DbzlhE
Phrch9KP4z1eh+T2FYkCNeNOg90fJajN+ZtyfDT5PQfBTNO29WuQV890bL1udsXOZ/5pO/wiyqag==

Cadena Original del Complemento de Certificación digital del SAT:

||1.1|8246f44c-8c55-428e-a955-15753560646e|2022-09-29T22:24:16|EDI101020E99|O+mQa6ildYluL/fykfNQ+AhDn5wkANXsbhJ9ChHVsnGZhNKJymQmghuSmu9SZMsho74rf
2TyMmpWLAuwD/qIWmGpircym8GypznIje2TNo53Muz0ozmSS5w6e3NjHngr2r7eSPTGirB8YSLJLjfDRQvRx7Gaczp1/zO7hs3j+7UgzcGIRpPjgQ4DAS4pV2DVXBrwmked1EcAV
rVt5EsRlqgryTv6mrijPU9Iw13ABZKSH5n3alrLze1X1lIXddrIH+310mrFLg/JPeBWfj3XbLRA50l0w.liN5xkQqI42usrP8sC8zysmxUH2wqsjaEZgMzWjclBTS61r+CL9eaBVg=|j00001
00000506267356||

Facturación Electrónica por Internet

C. Gerardo Zamora Pineda
Km = 300 / 6 = 50 Km
x: \$ 22.04 = \$ 1,102

Forma de Pago: 28 Tarjeta de débito (cuenta con terminación 7486)
Método de Pago: PUE Pago en una sola exhibición
Moneda: MXN
Tipo de Comprobante: I
RFC Proveedor de Certificación: EDI101020E99

Importe en letras:

(Un mil cuarenta y cuatro pesos 29/100 M.N.)

SUBTOTAL \$903.48
I.V.A. 16.00% \$140.81
TOTAL \$1,044.29



Gracias por visitarnos, descarga BPme y factura fácil

Lic. Gerardo

RFC emisor: VAMA9110104T5 Folio fiscal: 8E80EE30-666E-4FE1-A883-02833E3E00D6
 Nombre emisor: ARACELI VALDES MENDOZA No. de serie del CSD: 00001000000509197890
 RFC receptor: SFP000520C28 Código postal, fecha y hora de emisión: 91700 2022-10-01 15:32:56
 Nombre receptor: SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION Efecto de comprobante: Ingreso
 Uso CFDI: Gastos en general Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	No. de pedimento	No. de cuenta predial	
90101503		1	E46	SERVICIO	258.62	258.62				
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS EL 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2022				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	258.52	Tasa	16.0000%	41.38

Moneda: Peso Mexicano Subtotal \$ 258.62
 Forma de pago: Efectivo Impuestos Traslados IVA 16.0000% \$ 41.38
 Método de pago: Pago en una sola exhibición Total \$ 300.00

Sello digital del CFDI:

TEZ89f4JTw+KRZ2pIT9zn11JuUXBPPI5NRNLIK0AxlB2sYvE0HCGYY7RwdvAZQocX/xuN5vvMlPB1n7DxlXCjJRqy2vllKqYerTHDTdhY1rSxUYoJHEeEuSeIQLaC2cA1B8SFmebTzsldeXOz0ZmfsSTv/0pcVuSOx1clM54HGNwpoAQTKNh/sotZVVgPqjHjnVU906A1SbBEPPCGE31llmnCdblp3LU3xnVKKIKjYgZJiz8+pZlz0iyriqR7LZxy8fJUUp02NDhPBZkmgEeHB+EO1RjIWBIBkbSBelzNYOvCfcCBBSqyjf5eyfc90xD7vD4H3m3IGFleMKXVM5yQ==

Sello digital del SAT:

DecBberf5pYluuAuRUszTUOWJ+/uoZSyrO9EjTKu+1Bf0veSueQ5sFt/gmM4adlaelT5pSf5PBxvHpaF/C/FUT+8DAOsmqJxMJ17ygdIBox7F82DQc+24mY6wjic717Upnrk20166p4ZmjOiMO9OuJVklfRn/sNkNu/w67IDg8SuB1ujTLDIHxlgal+RX9aJv7wPnPVOSfhpVQuF9nQeGHMhWTzjadE4IPANK4I3SQ53Jk5vHMho+QBsoe8A+JEuaC02/U+AZajU6o28yZ3Hz0S9NwZHWEq+t2TiC+uwDeSZUI7qA0ku4ELhsNORJD74OIkT3Y7r17EilP51A==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|8E80EE30-666E-4FE1-A883-02833E3E00D6|2022-10-01T15:35:37|SAT970701NN3|TEZ89f4JTw+KRZ2pIT9zn11JuUXBPPI5NRNLIK0AxlB2sYvE0HCGYY7RwdvAZQocX/xuN5vvMlPB1n7DxlXCjJRqy2vllKqYerTHDTdhY1rSxUYoJHEeEuSeIQLaC2cA1B8SFmebTzsldeXOz0ZmfsSTv/0pcVuSOx1clM54HGNwpoAQTKNh/sotZVVgPqjHjnVU906A1SbBEPPCGE31llmnCdblp3LU3xnVKKIKjYgZJiz8+pZlz0iyriqR7LZxy8fJUUp02NDhPBZkmgEeHB+EO1RjIWBIBkbSBelzNYOvCfcCBBSqyjf5eyfc90xD7vD4H3m3IGFleMKXVM5yQ==|00001000000504465028||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2022-10-01 15:35:37
 No. de serie del certificado SAT 00001000000504465028

